

Declaration and Power of Attorney For Patent Application
Erklärung Für Patentanmeldungen Mit Vollmacht
German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides Statt:

dass mein Wohnsitz, meine Postanschrift, und meine Staatsangehörigkeit den im Nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen, dass ich, nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit dem Titel beantragt wird:

Bedieneinheit, insbesondere für medizintechnische Geräte

deren Beschreibung hier beigefügt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

wurde angemeldet am 14.07.2004 unter der US-Anmeldenummer oder unter der Internationalen Anmeldenummer im Rahmen des PCT-Vertrags PCT/EP2004/007804 und am _____ abgeändert (falls zutreffend).

Ich bestätige hiermit, dass ich den Inhalt der obigen Patentanmeldung einschliesslich der Ansprüche, die eventuell durch einen Zusatzantrag wie oben erwähnt abgeändert wurde, durchgesehen und verstanden habe.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

Ich beanspruche hiermit ausländische Prioritätsvorteile gemäß Title 35, United States Code, § US-Code, § 119 (a)-(d), bzw. § 365(b) aller unten aufgeführten Auslandsanmeldungen für Patente oder Erfinderurkunden, oder § 365(a) aller PCT internationalen Anmeldungen, welche wenigstens ein Land ausser den Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und habe nachstehend durch ankreuzen sämtliche Auslandsanmeldungen für Patente bzw. Erfinderurkunden oder PCT internationale Anmeldungen angegeben, deren Anmeldetag dem der Anmeldung, für welche Priorität beansprucht wird, vorangeht.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name,

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

Control unit, in particular for medical equipment

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

was filed on 14.07.2004 as United States Application Number or PCT International Application Number PCT/EP2004/007804 and was amended on _____ (if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

I hereby claim foreign priority under Title 35, 119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

German Language Declaration

Prior foreign applications
Priorität beansprucht

			<u>Priority Claimed</u>	
<u>10336276.2</u>	<u>DE</u>	<u>07.08.2003</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day Month Year Filed) (Tag Monat Jahr eingereicht)	Yes Ja	No Nein
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day Month Year Filed) (Tag Monat Jahr eingereicht)	Yes Ja	No Nein
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day Month Year Filed) (Tag Monat Jahr eingereicht)	Yes Ja	No Nein
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Number) (Nummer)	(Country) (Land)	(Day Month Year Filed) (Tag Monat Jahr eingereicht)	Yes Ja	No Nein

Ich beanspruche hiermit die mir unter Title 35, US-Code, § 120 zustehenden Vorteile aller unten aufgeführten US-Patentanmeldungen bzw. § 365(c) aller PCT internationalen Anmeldungen, welche die Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und erkenne, insofern der Gegenstand eines jeden früheren Anspruchs dieser Patentanmeldung nicht in einer US-Patentanmeldung, bzw. PCT internationalen Anmeldung in einer gemäß dem ersten Absatz von Title 35, US-Code, § 112 vorgeschriebenen Art und Weise offenbart wurde, meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind und die im Zeitraum zwischen dem Anmeldetag der früheren Patentanmeldung und dem nationalen oder im Rahmen des Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens (PCT) gültigen internationalen Anmeldetags bekannt geworden sind.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this application.

<u>(Application Serial No.)</u> <u>(Anmeldeseriennummer)</u>	<u>(Filing Date D, M, Y)</u> <u>(Anmeldedatum T, M, J)</u>	<u>(Status)</u> <u>(patentiert, anhängig, aufgegeben)</u>	<u>(Status)</u> <u>(patented, pending, abandoned)</u>
<u>(Application Serial No.)</u> <u>(Anmeldeseriennummer)</u>	<u>(Filing Date D, M, Y)</u> <u>(Anmeldedatum T, M, J)</u>	<u>(Status)</u> <u>(patentiert, anhängig, aufgegeben)</u>	<u>(Status)</u> <u>(patented, pending, abandoned)</u>

Ich erkläre hiermit, daß alle in der vorliegenden Erklärung von mir gemachten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen der Wahrheit entsprechen, und ferner daß ich diese eidesstattliche Erklärung in Kenntnis dessen ablege, daß wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben oder dergleichen gemäß § 1001, Title 18 des US-Code strafbar sind und mit Geldstrafe und/oder Gefängnis bestraft werden können und daß derartige wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben die Rechtswirksamkeit der vorliegenden Patentanmeldung oder eines aufgrund deren erteilten Patentes gefährden können.

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt: (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

Customer No.

And I hereby appoint

Telefongespräche bitte richten an:
(Name und Telefonnummer)

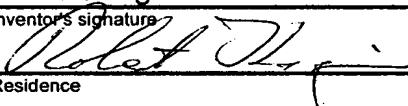
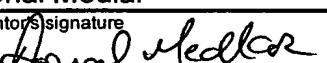
Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Ext. _____

Postanschrift:

Send Correspondence to:

Brinks Hofer Gilson & Lione
455 No. Cityfront Plaza Drive, Suite 3600 60611-5599 Chicago, IL UNITED STATES OF AMERICA
Telephone: 312-321-4200 and Facsimile 312-321-4299
or
Customer No.

Voller Name des einzigen oder ursprünglichen Erfinders:		Full name of sole or first inventor:	
Robert Kagermeier		Robert Kagermeier	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
		 22.12.05	
Wohnsitz	Residence		
Nürnberg, DEUTSCHLAND		Nürnberg, GERMANY	
Staatsangehörigkeit	Citizenship		
DEUTSCH		GERMAN	
Postanschrift	Post Office Address		
Ebermannstädter Str. 14		Ebermannstädter Str. 14	
90427 Nürnberg	90427 Nürnberg		
DEUTSCHLAND	GERMANY		
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend):		Full name of second joint inventor, if any:	
Donal Medlar		Donal Medlar	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
		 22.12.05	
Wohnsitz	Residence		
Weisendorf, DEUTSCHLAND		Weisendorf, GERMANY	
Staatsangehörigkeit	Citizenship		
DEUTSCH		GERMAN	
Postanschrift	Post Office Address		
Am Weissen Berg 38		Am Weissen Berg 38	
91085 Weisendorf	91085 Weisendorf		
DEUTSCHLAND	GERMANY		

(Bitte entsprechen Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).